

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

**ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NÚM. 358
LERMA DE VILLADA, MÉXICO****SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

FOTO

Datos del Alumno:

Nombre: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

CURP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____

DD /MM /AAAA

Estado Civil: _____ Correo electrónico: _____

Red Social: _____ Id Red Social: _____

Seguridad social _____ Núm. Seguridad Social: _____

(IMSS, ISSTE, ISSEMYM, ETC)

Trabaja: _____ ¿Dónde? _____

(SI/NO)

Teléfonos: _____

Domicilio

Celular

Emergencia

Folio de Ceneval: _____ Puntaje Total de Ceneval: _____ Promedio de Secundaria: _____

Secundaria de Procedencia: _____ CCT de la Secundaria: _____

Tipo de Secundaria: General () Para trabajadores () Telesecundaria () Técnica () Comunitaria ()

Educación para adultos ()

Domicilio:

Calle: _____

No. Exterior: _____ No. Interior: _____ C.P.: _____

Colonia: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Estado: _____

Entre que calles se encuentra el domicilio: _____ y _____

Referencia del domicilio:

--

Datos del Padre:

Nombre: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Clave CURP _____ Estado Civil: _____

Ocupación: _____ Teléfono: _____

Grado Máximo de Estudios: _____ Correo Electrónico: _____

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

Lugar de trabajo: _____ Teléfono del trabajo: _____

Horario de trabajo: _____ Edad: _____

Nota: Llenar este apartado solamente en caso de que su domicilio sea diferente al del alumno.

Domicilio: Calle: _____

No. Exterior: _____ No. Interior: _____ C.P.: _____

Colonia: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Estado: _____

Entre que calles se encuentra el domicilio: _____ y _____

Referencia del domicilio:

Datos de la Madre:

Nombre: _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Clave CURP Estado Civil _____

Ocupación: _____ Teléfono: _____

Grado Máximo de Estudios _____ Correo Electrónico: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono del trabajo: _____

Horario de trabajo: _____ Edad: _____

Nota: Llenar este apartado solamente en caso de que su domicilio sea diferente al del alumno.

Domicilio: Calle: _____

No. Exterior: _____ No. Interior: _____ C.P.: _____

Colonia: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Estado: _____

Entre que calles se encuentra el domicilio: _____ y _____

Referencia del domicilio:

Nota: Llenar este apartado solamente en caso de que la persona que inscribe al alumno (mayor de edad) sea diferente al padre o madre.

Datos del Tutor:

Nombre: _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Clave CURP Estado Civil _____

"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México"

Ocupación: _____ Teléfono: _____

Grado Máximo de Estudios _____ Correo Electrónico: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono de trabajo: _____

Horario de trabajo: _____ Edad: _____

Domicilio: Calle: _____

No. Exterior: _____ No. Interior: _____ C.P.: _____

Colonia: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Estado: _____

Entre que calles se encuentra el domicilio: _____ y _____

Referencia del domicilio:

SEMESTRE	FIRMA DEL ALUMNO	NOMBRE COMPLETO DEL PADRE, MADRE O TUTOR	FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR	FECHA dd/mm/aaaa	OBSERVACIONES
1°					
2°					
3°					
4°					
5°					
6°					